



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-30396899

Fl. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 5 CIA PM IND MAT/5 RPM		MUNICÍPIO UBERABA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 212 CIA PM/4 BPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL/UBERABA			
DATA DO REGISTRO 10/11/2015 19:36		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/UBERABA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA VIA CENTRO DE COMUNICACOES		DATA DA COMUNICAÇÃO 10/11/2015	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:44
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL B01129 - LESAO CORPORAL			
ALVO DO EVENTO MOTORISTA / PASSAGEIRO DE VEICULO PARTICULAR			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 10/11/2015 15:44	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 10/11/2015 17:47	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 11/11/2015 02:00	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 11/11/2015 02:45
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RODOVIA AMG 2500			
NÚMERO XXXX	KM 2	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA XXXX
MUNICÍPIO UBERABA	UF MG	PAIS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 56' 15,3"	LONGITUDE -47º 55' 49,72"
TIPO VIA ESTRADA/RODOVIA ESTADUAL		MEIO UTILIZADO INSTRUMENTO CONTUNDENTE / CORTANTE / PERFURANTE (ARMA BRANCA)	
CAUSA PRESUMIDA BRIGA / ATRITO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE ACAO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FISICA
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL		COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
NOME COMPLETO RENATO DOSUALDO ALEXANDRE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 23/08/1973	NATURALIDADE / UF SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
IDADE APARENTE 42	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL CASADO	
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA	
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA			
MÃE MARIA APARECIDA DOSUALDO ALEXANDRE			
PAI JULIO ALEXANDRE SOBRINHO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 250840194		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF / CNPJ SP / 14309097812
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA RECANTO DOS PASSAROS		NÚMERO 66	KM XXXXX
BAIRRO REACANTO BAIANO		MUNICÍPIO CUIABA	COMPLEMENTO XXXX
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (65)981-293-414	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-30396899

FI. 2/6

ENVOLVIDO 1

PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX		SOFRIMENTO MENTAL XXXX		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL					
NOME COMPLETO SERGIO ALESSANDRO LOPES					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 15/07/1972	NATURALIDADE / UF CAMPO BELO / MG		
IDADE APARENTE 43	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO			
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE ANTONIETA CONCEICAO SILVA					
PAI SEVERINO LOPES DA SILVA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8054602		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 00092982662	
ESCOLARIDADE OUTROS - ESCOLARIDADE					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX		NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX		MUNICÍPIO XXXX			UF XX
PAÍS XXXX		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX					
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX	
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX			
AMPUTAÇÃO XXXX					
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX					
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX		SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX					
CICATRIZ XXXX					
DEFORMIDADE XXXX					



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-30396899

FI. 3/6

ENVOLVIDO 2

LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO	HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO

ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL				
NOME COMPLETO DIEGO RESENDE VILELA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 19/10/1986	NATURALIDADE / UF MINEIROS / GO		
IDADE APARENTE 29	ESTADO CIVIL CASADO			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE NILDETE MARTINS RESENDE VILELA				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 4892180	ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL	UF GO	CPF / CNPJ 01816521108	
ESCOLARIDADE SUPERIOR INCOMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA BEJAMIN CONSTANTE	NÚMERO 125	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO MINEIROS			UF GO
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (64)992-460-338	
EMAIL XXXX				

ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL				
NOME COMPLETO MARCOS DE SOUZA FREITAS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 03/05/1978	NATURALIDADE / UF ITAIOPOLIS / SC		
IDADE APARENTE 37	ESTADO CIVIL CASADO			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA			
MÃE MARIA LUIZA DE SOUZA FREITAS				
PAI NADIR NANCIR DE SOUZA FREITAS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3265184	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF SC	CPF / CNPJ 00039962989	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA JOSE KINGERSKI	NÚMERO 27	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO RIO NEGRINHO			UF SC
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (47)991-396-950	
EMAIL XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-30396899

Fl. 4/6

ENVOLVIDO 4

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

ACIONADOS PELO COPOM, A VIATURA 19798 COMANDADA PELO SGT VANDERLI, COMPARECEU NA RODOVIA AMG 2500 NA ALTURA DO KM 02, ONDE OCORREU UMA LESÃO CORPORAL RESULTADO DE UMA DISCUSSÃO ENTRE DOIS CAMINHONEIROS QUE ESTAVAM ESPERANDO PARA CARREGAREM OS SEUS CAMINHÕES, EM UMA EMPRESA LOCALIZADA PRÓXIMO AO LOCAL DOS FATOS. SEGUNDO AS TESTEMUNHAS, A VITIMA TERIA SIDO SOCORRIDA ATE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SÃO BENEDITO E O AUTOR TERIA EVADIDO DO LOCAL. EM CONTATO COM SR. RENATO DOSUALDO ALEXANDRE (VITIMA), ESTE NOS RELATOU QUE EM DATA ANTERIOR ELE E O SR. SERGIO ALESSANDRO LOPES COMEÇARAM UMA DISCUSSÃO POR CAUSA DE CARREGAMENTO DE CAMINHÃO NA CIDADE DE MINEIROS/ GO E QUE NESTA DATA, O SR. RENATO FOI TOMAR SATISFAÇÃO COM SR. SERGIO, QUANDO ENTRARAM EM VIAS DE FATO, SENDO QUE CADA ESTAVA EMPUNHANDO 01 FACA E QUE DURANTE A BRIGA A VITIMA FOI ATINGIDA NA REGIÃO LOMBAR, NÃO SENDO ATINGIDO NENHUM ÓRGÃO INTERNO. SEGUNDO AS TESTEMUNHAS QUE PRESENCIARAM OS FATOS, FOI VISÍVEL QUE A VITIMA FOI ATINGIDA DE FORMA NÃO INTENCIONAL. A VITIMA FOI ASSISTIDA PELO DR. LUIS FERNANDO C. BORGES, MEDICO PLANTONISTA DO UPA, SENDO MEDICADA E LIBERADA. SEGUNDO A VÍTIMA, NÃO TEM INTERESSE EM REPRESENTAR, CONTRA O AUTOR. OS DADOS DO AUTOR FORAM EXTRAÍDOS DA FICHA DE CARREGAMENTO, NA PORTARIA DA EMPRESA LOGUM LOGÍSTICA S.A.

LAVRO ESTE PARA VOSSO CONHECIMENTO E PROVIDENCIAS DECORRENTES.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO			
VITIMA DE FERIMENTOS LEVES.			

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ORGÃO			
COBERTURA	POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO				
AUTOMOVEL DE SERVICIO -				
PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
HMH8192	PM	17222	XXXX	XXXX

VIATURA 2

TIPO DA VIATURA	ORGÃO			
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO				
AUTOMOVEL DE SERVICIO -				
PLACA	PREFIXO / ÓRGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
NXX1410	PM	19798	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRICULA	CARGO
1	1257542	CABO
NOME COMPLETO		
WISLEI BORGES DE SOUZA		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		
1 PEL PM RV/5 CIA PM IND MAT/5 RPM		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRICULA	CARGO
1	1389014	CABO
NOME COMPLETO		
RODRIGO ALVES FERREIRA DOS SANTOS		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		
1 PEL PM RV/5 CIA PM IND MAT/5 RPM		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRICULA	CARGO
1	1463751	SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO		
JOAO FRANCISCO MEDEIROS FILHOS		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		
1 PEL PM RV/5 CIA PM IND MAT/5 RPM		



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-30396899

FI. 5/6

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 2	MATRICULA 1164797	CARGO 2 SARGENTO
NOME COMPLETO VANDERLI DA SILVA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL PM RV/5 CIA PM IND MAT/5 RPM		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 2	MATRICULA 1470368	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO RANDER LUCIO DE SOUZA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL PM RV/5 CIA PM IND MAT/5 RPM		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRICULA 1186410	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO VINICIUS GONCALVES COSTA JUNIOR		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 2 PEL TM/147 CIA TPM/4 BPM		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRICULA 1277938	CARGO 2 SARGENTO
NOME COMPLETO MILTON JOSE DE ANDRADE JUNIOR		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 2 PEL TM/147 CIA TPM/4 BPM		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRICULA 1422120	CARGO CABO
NOME COMPLETO THIAGO VIRGILIO DA SILVA CAETANO		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL TM/147 CIA TM/4 BPM		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA XXXX	MATRICULA 1472885	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO WILLIAM PRATA MADEIRA JUNIOR		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 2 PEL TM/147 CIA TPM/4 BPM		

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 PEL PM RV/5 CIA PM IND MAT/5 RPM	
MATRICULA 1257542	NOME COMPLETO WISLEI BORGES DE SOUZA
CARGO CABO	
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR	
ASSINATURA:	

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

CIAD/P-2015-30396899

FI. 6/6

DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO CIAD/P-2015-30396899 e Número de REDS 2015-024280134-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/UBERABA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1257542 - WISLEI BORGES DE SOUZA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 10/11/2015 20:26

***** FIM DO REGISTRO: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****